

VERSANDANSCHRIFT	
Firma Name:	
Adresse:	
PLZ / Ort:	
Tel./Fax:	
Gewünschte Lieferwoche _____	
<input type="checkbox"/> Abholung <input type="checkbox"/> Lieferung <input type="checkbox"/> Montage <input type="checkbox"/> Termin _____	

# IS25 | ISC25

## BESTELLFORMULAR



Datum

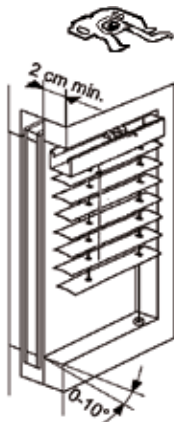
Unterschrift Kunde

Name Berater

Seite 1 von \_\_\_\_

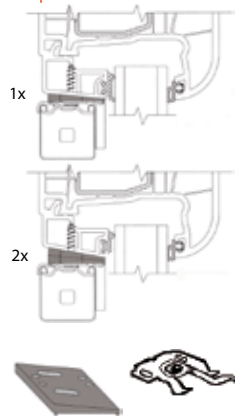


## Montageart A

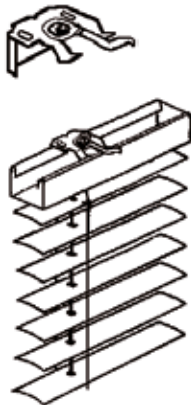


## Montageart AS

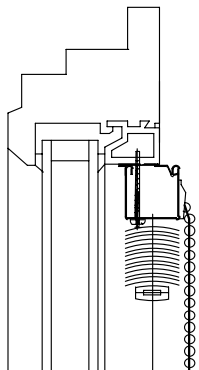
## Aufpreis



## Montageart B



## Montageart C



## AUSWAHL INNENJALOUSIE-TYPE

	<b>IS I</b> Iso-Standard
	<b>ISC I</b> Iso-Standard Color

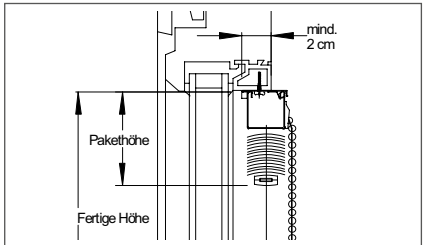
Fertigmaße: Glaslichte Breite - 0,5cm x Glaslichte Höhe  
Breitenhinweis bei schrägen Glasleisten beachten!

## LAMELLENFARBE

--

## KUNSTSTOFFFARBE

	WEISS
	SCHWARZ
	GRAU

[illegible]